**Załącznik nr 4**

 **do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie
 z ustawą z dnia 11 września 2015 r.**

 **o zdrowiu publicznym
 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

 ………………………………………….

 (miejscowość i data)

**Oświadczenie**

**Podmiotu składającego ofertę, że jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i o zobowiązaniu utrzymywania rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.**

Działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………….

 ( wpisać pełną nazwę oferenta)

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego w Banku …………………………………………………………………………..

(nazwa banku)

………………………………………………………………………………………………………………………

(nr rachunku)

na który zostaną przekazane środki publiczne i zobowiązuję się do utrzymania wyżej oznaczonego rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.

…………………………………………………………………………………………………...

(pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferent)

*„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

………………………………………… ……………………………………….

 (pieczątka i podpis wnioskodawcy) (miejscowość i data)